

**-ANEXO I-
-MODELO DE SOLICITUD -**

D./Dña.,
con domicilio en y D.N.I.
Teléfono número correo electrónico por
sí o en representación de (según proceda) con
domicilio en NIF
Teléfono número correo electrónico

Conociendo la convocatoria de subvenciones, en régimen de concurrencia competitiva, destinadas a grupos, colectivos y asociaciones sin ánimo de lucro que desarrollen proyectos y actividades en el área de la acción social en Navarra, ámbito de la discapacidad.

SOLICITA: Sea tenida en cuenta la solicitud, a cuyo efecto acompaña la siguiente documentación:

- ☐- Documentos acreditativos de la personalidad del solicitante y, en su caso, de la representación de quien actúa en su nombre.
- ☐- Declaración responsable de que la persona o entidad solicitante cumple los requisitos exigidos por la legislación vigente y la convocatoria y que no se halla incurso en ninguna causa de prohibición para obtener la condición de beneficiaria, conforme al modelo que figura como Anexo II de esta convocatoria.
- ☐- Acreditación de que la persona o entidad solicitante se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.
- ☐- Declaración de las solicitudes de subvención para el mismo objeto solicitadas y/o percibidas de otras administraciones, entidades o personas públicas o privadas, detallando la cantidad solicitada, nombre de la entidad y cantidad obtenida. (Anexo III).
- ☐- Declaración responsable emitida por el representante legal de la asociación de que todas las personas que han realizado las actividades, así como las personas voluntarias cumplen el requisito previsto en el artículo 13.5 de la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor, de Modificación Parcial del Código Civil y de la Ley de Enjuiciamiento Civil y del artículo de la Ley 45/2015, de 14 de octubre, de Voluntariado.
- ☐- Documentación de los Proyectos indicada en el apartado 7.4 de esta convocatoria.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, expido y firmo la presente,

En de a de de

Firma

Datuen babesari buruzko informazioa:

Tratamenduaren arduraduna: Zizur Nagusiko Udala.

Tratamenduaren helburua: Gizarte Zerbitzuak ematen dituen programen kudeaketa egitea.

Eskubideak: Eskubidea duzu datuak eskuratzeko, zuzentzeko, ezabatzeko, tratamenduaren aurka egiteko eta gainerako eskubideak gauzatzeko. Horretarako jo udal bulegoetara.

Informazio gehiago: Gure web-ean, Pribatutasun-abisua izeneko atalean

Información sobre protección de datos:

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Zizur Mayor

Finalidad del tratamiento: Realizar la gestión de los diferentes programas que se prestan desde el Servicio Social

Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar, suprimir, oponerse al tratamiento y demás derechos dirigiéndose a las dependencias municipales.

Información adicional: en nuestra web, apartado aviso de privacidad.